**スケジュール表（慢性硬膜下血腫手術）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【　　　　　　様】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 入院・手術当日 | | 手術当日・術後 | 手術後１日目 | 手術後２～５日目 | 術後６日目以後 | 退院について |
| **治療** | 医師より手術の説明があります。  （現在内服されているお薬をお持ちの場合は看護師にお申し出下さい。）  ＜手術時間が決まったら＞  手術前に点滴をする場合があります。  手術室へはストレッチャーに乗って行きます。 | | 手術後は医師の指示による点滴治療、ドレーンの管理を行います。 | 医師の指示により点滴治療を行い管理します。  CT検査の後、結果によりドレーンを抜きます。 | 医師の指示により点滴治療を行い管理します。  ６日目に抜鉤を行います。 |  | 医師より説明があります。 |
| **検査** | 手術前に血液検査を行います。 | | 術後、医師の指示により頭部CTの検査を行います。 | 医師の指示により頭部CTの検査を行います。 | 医師の指示により必要な検査を行う場合があります。 | |
| **検温** | **4228s**入院後より毎日、血圧・体温・脈拍等を測定します。 | | | | | | |
| **安静** | 制限ありません。 |  | ベッド上安静 | 医師の指示により徐々に安静度の制限が解除されます。ドレーンを抜去するとトイレ歩行できます。 | | | 退院後の生活について医師看護師より説明があります。 |
| **食事** | 水分・食事制限についての説明があります。 |  | 欠食 | 朝から食事が配膳されます。安静度の制限がある場合や体調により、看護師が介助・引き膳にまいります。 | | |
| **清潔** |  |  |  | 清拭用タオルを使用し、身体の清潔を保ちます。  また、医師の指示によりシャワーをご使用になれます。抜鉤後、医師の指示により洗髪が可能となります。 | | |
| **指導**  **その他** | 医師の手術説明時にお渡しした、手術同意書・輸血同意書・麻酔同意書にサインのうえ本日中に看護師まで提出をお願いします。 |  | **日常生活動作を援助します。**  **安静度及び安静の必要性を説明します。** | 手術後は、意識の状態、頭痛、麻痺、悪心、嘔吐、痙攣の有無、創部の状態を観察します。  症状があれば、我慢せずに連絡するように説明します。 | | | 退院時の手続きや外来受診等について説明します。 |

　＊スケジュールは変更される場合があります。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2019年3月11日改訂　　　　徳島赤十字病院

　上記説明を受け同意します。　　　　　 年　　月　　日　　　　患者様（側）署名　　　　　　　　　　　　　説明看護師